



**Al Consiglio dell'Ordine
degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori**
della Provincia di Sondrio - Via Pergole, 8 - 23100 Sondrio

Il/La sottoscritto/a
nato a il
Codice Fiscale.....
Residente a via..... n.....
con studio in via..... n.....
e-mail..... Tel.....
iscritto all'Albo degli Architetti P.P.C. con matricola n°.....

CHIEDE

- ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 137/2012
- ai sensi dell'art. 3 del Regolamento per l'aggiornamento e sviluppo professionale continuo della professione di architetto
- ai sensi del punto 7 delle linee guida di coordinamento predisposte dal CNAPPC con delibera del 21.12.2016

l'esonero dall'obbligo formativo per il periodo.....
e autocertifica con la presente di ricadere nell'ipotesi sotto indicata:

- maternità, paternità e adozione (- 20 CFP nel triennio art. 7): data del parto...../...../.....¹
- grave malattia e/o infortunio (che determinino l'interruzione dell'attività professionale per almeno almeno 6 mesi continuativi)²
- altri casi di documentato impedimento derivante da cause di forza maggiore e situazioni di eccezionalità³
- docenti universitari a tempo pieno (ordinari, associati, ricercatori) iscritti nell'elenco speciale ai quali è precluso l'esercizio della libera professione (Legge 382/1980)
- iscritto che non esercita la professione neanche occasionalmente per tre anni e che risponde a tutti i 3 punti seguenti:⁴
 - non in possesso di partita IVA, personale o societaria, né soggetto al relativo obbligo in relazione ad attività rientranti nell'oggetto della professione;
 - non iscritto alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza, né soggetto al relativo obbligo;
 - non esercita l'attività professionale neanche occasionalmente e in qualsiasi forma.

Si allega alla presente la documentazione comprovante quanto dichiarato, le motivazioni della richiesta e la copia del documento di identità in corso di validità, controfirmato.

Luogo e data.....

Timbro e firma.....

Il modulo deve essere caricato accedendo alla piattaforma im@teria in "esoneri/certificazioni"

¹ Allegare copia del certificato di nascita del bambino

² Allegare copia del certificato medico

³ Allegare autodichiarazione con la quale si precisa il motivo dell'impedimento

⁴ Allegare autodichiarazione con la quale si precisa il motivo e il periodo di interruzione dell'attività professionale